

MODULO DI ADESIONE

VISITA GUIDATA IN LIBRERIA

la Feltrinelli Libri e Musica - Verona, via Quattro Spade, 2

Scuola Primaria / Secondaria primo grado/ Secondaria secondo grado

(nome della scuola)

Indirizzo _____
(via, n°civico, cap, zona)

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Sez. Classe _____ n°alunni _____ nome docente _____

Sez. Classe _____ n°alunni _____ nome docente _____

Nome docente coordinatore _____ cellulare _____

Indirizzo Presidenza (se in sede diversa) _____

Telefono _____ e-mail _____

Richiesta visita guidata "La tua classe in libreria" data richiesta _____

(DATA DI RISERVA*) _____

*** NB indicare sempre una data alternativa di riserva in caso la prima non sia possibile**

.....